





| | | | | |
|---|---|--|---------------------|---|
|  | INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION | | Código: F-220-06 |  |
| | Versión: 06 | Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017 | Página 1 de 3 | |

| | | | | | | |
|---|------------|----|------------|-----------|------------|------|
| FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION | DÍA | 16 | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2025 |
|---|------------|----|------------|-----------|------------|------|

| | | | |
|--|--|--------------|------------------------------|
| CONTRATO O CONVENIO No. | 210.20.1.02.2025 | FECHA | 13/02/2025 |
| PROYECTO PLAN DE DESARROLLO | CONTROL, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION A LOS PROCESOS DE ADMINISTRACION MUNICIPAL DE TULUÁ | | |
| INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN No. | ONCE (11) | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE | SILVIA PAOLA ARANGO PEREZ | | |
| OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, REALIZANDO EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS AUDITORÍAS INTERNAS Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE MEJORA A REALIZAR POR LA OFICINA DE CONTROL INTERNO | | |
| NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR | DIRECTO | DELEGADO | JUAN DAVID ORTIZ ARISTIZABAL |
| CARGO DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | |

| No. Actividad | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD | EVALUACIÓN ACTIVIDAD REALIZADA | OBSERVACIONES Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO |
|---------------|--|--|---|
| 1 | Realizar las auditorías internas integrales y especiales realizadas por la Oficina de Control Interno. Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento que se encuentren abiertos. Basadas en el Procedimiento P-210-01 Auditorías Internas. | <p>Verifique que la contratista en el mes de Diciembre:</p> <p>1. El día 10 de diciembre de 2025 participó en el seguimiento al plan de mejoramiento de la auditoría interna integral del Departamento Administrativo de las TICS.</p> | <p>Verifique que las evidencias de esta actividad, con los respectivos registros fotograficos y asistencia, se encuentran:</p> <p>1. En el archivo de gestión de la Oficina de Control Interno en el expediente con TRD 210.7.1 "Auditorías Internas Integrales- Departamento Administrativo TICS-2025"</p> |
| 2 | Realizar la verificación del cumplimiento de la Ley 1474 de 2011, efectuando seguimiento al Plan anticorrupción y atención al ciudadano; matriz de riesgos, con sus pertinentes informes | <p>Evidencie que la contratista Los días 01 y 04 de diciembre del 2025 realizó el tercer seguimiento a las matrices de riesgo y al plan de transparencia y ética pública a las siguientes dependencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Secretaria de Bienestar Social -Secretaria de Desarrollo Institucional -Secretaria de Habitat e Infraestructura | <p>Verifique que la evidencia de esta actividad se encuentra en el archivo de gestión de la Oficina de Control Interno en el expediente con TRD 210.34.13 "Seguimiento Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano- Matrices de Riesgo".</p> |
| 3 | Realizar Seguimiento al cumplimiento al Índice de Transparencia Activa (ITA) | <p>Esta actividad se encuentra cumplida en su totalidad.</p> | <p>Constata que la evidencia de esta actividad se encuentra en el expediente con TRD: 210.7.34.2 Informe evaluación de la Gestión por dependencias ITA .</p> |

| | | | | |
|---|---|--|---------------------|---|
|  | INFORME DE INTERVENTORIA O SUPERVISION | | Código: F-220-06 |  |
| | Versión: 06 | Fecha de Aprobación: 30 de enero de 2017 | Página 2 de 3 | |

| | | | | | | |
|---|------------|----|------------|-----------|------------|------|
| FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION | DÍA | 16 | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2025 |
|---|------------|----|------------|-----------|------------|------|

| | | | |
|--|--|--|--|
| CONTRATO O CONVENIO No. | 210.20.1.02.2025 | FECHA | 13/02/2025 |
| PROYECTO PLAN DE DESARROLLO | CONTROL, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION A LOS PROCESOS DE ADMINISTRACION MUNICIPAL DE TULUÁ | | |
| INTERVENTORIA O SUPERVISION No. | ONCE (11) | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE | SILVIA PAOLA ARANGO PEREZ | | |
| 4 | Realizar seguimiento a la racionalización de trámites de la plataforma SUIT y sus respectivos informes | <p>Verifique que la contratista en el mes de Diciembre:</p> <p>El día 11 de Diciembre del 2025 realizó informe de seguimiento segundo semestre 2025 a la racionalización de tramites e implementación en la plataforma SUIT, el cual fue enviado al area de calidad del Departamento Administrativo de Planeación el día 15 de diciembre del 2025.</p> | Se verificó que la evidencia de esta actividad se encuentra en el expediente con TRD - 210.34.1 Informes de Gestion Racionalizacion de tramites de la plataforma SUIT. |
| 5 | Realizar el seguimiento de la Oficina de Control Interno a la implementación de los lineamientos establecidos en la resolución 1519 del 24 de agosto de 2020, del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones | Esta actividad se encuentra cumplida en su totalidad. | Verifique que la evidencia de esta actividad se encuentra en el expediente con TRD: 210.7.34.2 Informe evaluacion de la Gestion por dependencias ITA . |
| 6 | Realizar el seguimiento al Sistema Único de Gestión e Información Litigiosa del Estado e-KOGUI | Esta actividad se encuentra cumplida en su totalidad. | Verifique que la evidencia de esta actividad se encuentra en el expediente 210.34.1 Informes de Gestion e-KOGUI . |

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR EL CONTRATISTA O COOPERANTE

| ACTIVIDAD | META | ANÁLISIS CUANTITATIVO | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | FALTANTE | EVALUACION E IMPACTO SOCIAL | ANÁLISIS CUALITATIVO | | | | |
|--|------------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|-------|----------|-----------------------------|----------------------|----------|-----------|--------|--------------------|
| | | ACTA ACTUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | FALTANTE | EFICIENTE | EFICAZ | SOPORTE DOCUMENTAL |
| | | P-1 | P-2 | P-3 | P-4 | P-5 | P-6 | P-7 | P-8 | P-9 | P-10 | P-11 | P-12 | | | | | | | | | | |
| 1 | 22 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 22 | 0 | | | | | | | |
| 2 | 22 | 0 | | 6 | 2 | 0 | 0 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 22 | 0 | | | | | | | | |
| 3 | 22 | 4 | 3 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 | 0 | | | | | | | | |
| 4 | 11 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 11 | 0 | | | | | | | | |
| 5 | 11 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | | | | | | | | |
| 6 | 12 | 0 | 3 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | | | | | | |
| TOTAL | 100 | 10 | 11 | 10 | 13 | 3 | 6 | 10 | 23 | 5 | 5 | 4 | 0 | 100 | 0 | | | | | | | | |
| Durante la vigencia del 2025, la contratista ejecuto en su totalidad las actividades previstas en el contrato. Se evidencia que, de manera eficiente y oportuna , dio cumplimiento a los objetivos establecidos en el proceso de control interno, alcanzando el 100% de las metas programadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>SI</td> <td>SI</td> <td>SI</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | | | |
| SI | SI | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|------------|----|------------|-----------|------------|------|
| FECHA DE INTERVENTORIA O SUPERVISION | DÍA | 16 | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2025 |
|---|------------|----|------------|-----------|------------|------|

| | | | |
|--|---|--------------|------------|
| CONTRATO O CONVENIO No. | 210.20.1.02.2025 | FECHA | 13/02/2025 |
| PROYECTO PLAN DE DESARROLLO | CONTROL, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION A LOS PROCESOS DE ADMINISTRACION MUNICIPAL DE TULUÁ | | |
| INTERVENTORIA O SUPERVISION No. | ONCE (11) | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O COOPERANTE | SILVIA PAOLA ARANGO PEREZ | | |

MATRIZ DE RIESGOS IDENTIFICADOS

| No. | Clase | Fuente | Etapas | Tipo | Descripción (Que puede pasar y como puede Ocurrir) | Consecuencia de la Ocurriencia del evento | Probabilidad | Impacto | Valoración del riesgo | Categoría |
|-----|------------|---------|-----------|-------------|---|--|--------------|---------|-----------------------|-----------|
| 1 | Especifico | Interno | Ejecución | operacional | 1. No informar oportunamente al supervisor los incidentes presentados que puedan ocasionar dificultades para el cumplimiento del objeto contractual | Falta de comunicación entre las partes, lo cual puede llevar a entregables confusos u orientación inadecuada | Raro | Mayor | Riesgo Medio | Alta |
| 2 | Especifico | Interno | Ejecución | operacional | 2.No suministrar la totalidad de información obtenida producto del desarrollo del contrato de prestación de servicios | Falta de información, incumplimiento de las obligaciones del contratista | Raro | Mayor | Riesgo Medio | Alta |
| 3 | Especifico | Interno | Ejecución | operacional | 3. No presentar oportunamente los informes para el trámite de pago, evaluación y seguimiento de las actividades del contrato | 'Demoras en el pago oportuno' | Improbable | Mayor | Riesgo Medio | Alta |

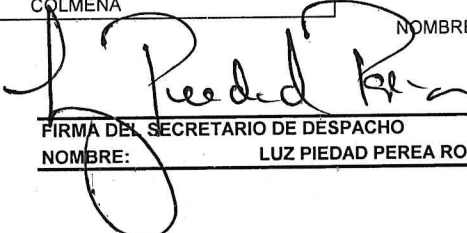
| ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/ Controles a ser implementados | Impacto después del Tratamiento | | | | ¿Afecta el equilibrio económico del Contrato? | Persona responsable por implementar el tratamiento | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento | Monitoreo y revision | |
|------------------------|---|---------------------------------|----------------|-----------------------|-----------|---|--|--|--|---|-----------------------|
| | | Probabilidad | Impacto | Valoración del riesgo | Categoría | | | | | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad ¿Cuándo? |
| Contratista | Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades | Raro | Insignificante | Baja | Baja | No | Contratista | 13/02/2025 | 20/12/2025 | Supervision al cronograma de actividades vs cumplimiento al Supervision | Mensual |
| Contratista | Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades | Raro | Insignificante | Baja | Baja | No | Contratista | 13/02/2025 | 20/12/2025 | Supervision al cronograma de actividades vs cumplimiento al Supervision | Mensual |
| Contratista | Revisión y verificación del cumplimiento de las actividades | Raro | Insignificante | Baja | Baja | No | Contratista | 13/02/2025 | 20/12/2025 | Supervision al cronograma de actividades vs | Mensual |

* NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 0103 de 2015, el presente formato debe ser publicado en Colombia Compra eficiente ver Guía Manual de riesgos en Mapa de Procesos/Jurídica.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA - ENTIDAD PRESTADORA

| | |
|---------|----------|
| SALUD | EMSSANAR |
| PENSIÓN | PORVENIR |
| ARL | COLMENA |


 FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE: JUAN DAVID ORTIZ ARISTIZABAL


 FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
 NOMBRE: LUZ PIEDAD PEREA ROLDAN